

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXÁMENES – UVCLIN

Fecha: \_\_\_\_\_

| INFORMACIÓN DEL PACIENTE | INFORMACIÓN DEL DERIVADOR |
|--------------------------|---------------------------|
| NOMBRE:                  | INSTITUCIÓN:              |
| RUT:                     | UNIDAD:                   |
| FECHA DE NACIMIENTO:     | E-MAIL:                   |
| EDAD:                    | TELÉFONO:                 |
| GÉNERO:                  | INFORMACIÓN DE LA MUESTRA |
| DIAGNÓSTICO:             | TIPO DE MUESTRA:          |
| TRATAMIENTO:             | FECHA DE OBTENCIÓN:       |
|                          | HORA DE OBTENCIÓN:        |

| EXÁMENES MICROBIOLÓGICOS |   |
|--------------------------|---|
|                          | Detección de <b>GALACTOMANANO</b> en LBA o Suero  |
|                          | <b>Directo y cultivo de hongos superficiales</b> (Solo piel, uñas, pelo)                      |
|                          | <b>Cultivo de hongos y levaduras</b>  |
|                          | <b>Tinción de elementos fúngicos</b>  |
|                          | <b>Identificación de hongos filamentosos o levaduras</b> (desde cepa aislada en tubo o placa) |
|                          | <b>Antifungigrama</b> (desde cepa aislada en tubo o placa)                                    |
|                          | Detección de <b>Microsporidia</b> en deposición   |
|                          | Sífilis <b>R.P.R</b> (test no treponémico)  |
|                          | Sífilis <b>MHA-TP</b> (test treponémico)  |
|                          | Sífilis <b>Inmunocromatografía</b> (test treponémico)   |
|                          | <b>Diagnóstico macroscópico de Artrópodos</b> (larva, pupa, adulto)                           |
|                          | Diagnóstico macroscópico de gusanos   |
|                          | Coproparasitario seriado (3 muestras) Método de Burrows.                                      |
|                          | Test de Graham (3 muestras)   |
|                          | Acaro test  |

Nombre profesional solicitante: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_